



Заявление на получение шенгенской визы

ФОТОГРАФИЯ

Бесплатная анкета

1. Фамилия (x)				WYŁĄCZNIE DO UŻYTKU SŁUŻBOWEGO Data złożenia wniosku: Numer wniosku: Wniosek złożono: <input type="checkbox"/> w ambasadzie lub konsulacie <input type="checkbox"/> we wspólnym ośrodku przyjmowania wniosków <input type="checkbox"/> u usługodawcy <input type="checkbox"/> u pośredniczącego podmiotu komercyjnego <input type="checkbox"/> na granicy Nazwa: <input type="checkbox"/> inne	
2. Фамилия при рождении (предыдущая/ие фамилия (-ии)) (x)					
3. Имя (Имена) (x) <i>Vladimir</i>					
4. Дата рождения (день-месяц-год) <i>01.01.2053</i>	5. Место рождения <i>Moscow</i>	7. Гражданство <i>Russia</i>		<input type="checkbox"/> w wspólnym ośrodku przyjmowania wniosków <input type="checkbox"/> u usługodawcy <input type="checkbox"/> u pośredniczącego podmiotu komercyjnego <input type="checkbox"/> na granicy Nazwa: <input type="checkbox"/> inne	
6. Государство рождения <i>Russia</i>		Гражданство при рождении, если отличается:			
8. Пол <input checked="" type="checkbox"/> Мужчина <input type="checkbox"/> Женщина		9. Семейное положение <input checked="" type="checkbox"/> холост/не замужем <input type="checkbox"/> женат/замужем <input type="checkbox"/> отдельное проживание <input type="checkbox"/> разведен/а <input type="checkbox"/> вдовец/вдова <input type="checkbox"/> другое (указать)			
10. Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса заявителя) и гражданство опекуна/законного представителя					
11. Идентификационный номер (если имеется)					
12. Тип проездного документа: <input checked="" type="checkbox"/> Заграничный паспорт <input type="checkbox"/> Дипломатический паспорт <input type="checkbox"/> Служебный паспорт <input type="checkbox"/> Проездной документ иностранца <input type="checkbox"/> Другой проездной документ (указать)					
13. Номер проездного документа <i>11N1111111</i>	14. Дата выдачи <i>01.01.2083</i>	15. Действителен до <i>01.01.2093</i>	16. Кем выдан <i>RF</i>		
17. Домашний адрес и адрес электронной почты заявителя <i>Moscow, Lenina, 1-1</i>			Номер(-а) телефона <i>89991111111</i>		
18. Находитесь ли Вы постоянно не в государстве Вашего происхождения? <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да. Документ на пребывание или равноценный документ..... № Действителен до.....					
* 19. Профессия в настоящее время <i>Director</i>					
* 20. Название и адрес места работы и служебный телефон. Для учащихся и студентов – название и адрес учебного заведения. <i>„BLANKOFF“ Moscow, Lenina 2-3 (495) 111-11-11</i>					
21. Основная (-ые) цель(-и) поездки: <input checked="" type="checkbox"/> Туризм <input type="checkbox"/> Служебная <input type="checkbox"/> Посещение родственников и друзей <input type="checkbox"/> Культура <input type="checkbox"/> Спорт <input type="checkbox"/> Деловая <input type="checkbox"/> Лечение <input type="checkbox"/> Учёба <input type="checkbox"/> Транзит <input type="checkbox"/> Транзит ч/з аэропорт <input type="checkbox"/> Другая (указать)					
22. Государство (-а) назначения <i>Espana</i>			23. Государство шенгенской зоны, через которое предполагается первый въезд <i>Espana</i>		
24. Запрашиваемое количество въездов <input type="checkbox"/> однократный въезд <input type="checkbox"/> двукратный въезд <input checked="" type="checkbox"/> многократный въезд			25. Продолжительность пребывания или транзита Указать количество дней _____		

Поля, отмеченные знаком «*», не заполняются членами семьи граждан Европейского Союза, Европейского Экономического Пространства или Швейцарии (супруг/а, дети или экономически зависимые родственники по восходящей линии), они должны предоставить документы, подтверждающие родство, и заполнить поля 34 и 35.

(x) Поля 1–3 заполняются в соответствии с данными проездного документа.

26. Шенгенские визы, выданные за последние три года		
<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да. Дата(-ы) срока действия:		
27. Отпечатки пальцев, предоставленные ранее при подаче заявления на получение шенгенской визы		
<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да Дата (если известна)		
28. Разрешение на въезд в государство назначения (если необходимо)		
Кем выдано Действительно от до		
29. Предполагаемая дата въезда в шенгенскую зону 01.01.2084	30. Предполагаемая дата выезда из шенгенской зоны 01.02.2084	
* 31. Фамилия и имя лица(лиц), приглашающего(-их) в страны шенгенской зоны. В случае отсутствия такового-название гостиницы (гостиниц) или адрес(-а) временного пребывания на территории государств-участников Шенгенского соглашения		
Hotel Marion		
Адрес и электронный адрес приглашающего (-их) лица (лиц)/гостиницы (гостиниц)/адрес временного пребывания		Номер телефона и факса
Karl		789654989
* 32. Название и адрес приглашающей фирмы/организации		Номер телефона и факса фирмы/организации
Фамилия и имя, адрес, телефон, факс и адрес электронной почты контактного лица в фирме/организации		
* 33. Расходы заявителя на проезд и на пребывание покрывает		
<input checked="" type="checkbox"/> Сам заявитель Средства содержания <input checked="" type="checkbox"/> денежные средства <input type="checkbox"/> дорожные чеки <input checked="" type="checkbox"/> кредитная карта <input type="checkbox"/> оплаченное место пребывания <input type="checkbox"/> оплаченный транспорт <input type="checkbox"/> другие (указать)		<input type="checkbox"/> Спонсор (приглашающее лицо, фирма, организация), указать <input type="checkbox"/> упомянутые в пунктах 31 и 32 <input type="checkbox"/> другие (указать) Средства содержания <input type="checkbox"/> денежные средства <input type="checkbox"/> обеспечивается место проживания <input type="checkbox"/> покрываются все расходы во время пребывания <input type="checkbox"/> оплачивается транспорт <input type="checkbox"/> другие (указать)
34. Личные данные члена семьи гражданина ЕС, ЕЭП или Швейцарии		
Фамилия		Имя (имена)
Дата рождения	Гражданство	Номер проездного документа или удостоверения личности
35. Родство с гражданином ЕС, ЕЭП или Швейцарии		
<input type="checkbox"/> Супруг/-а <input type="checkbox"/> Дети <input type="checkbox"/> Внуки <input type="checkbox"/> Экономически зависимый родственник по восходящей линии		
36. Место и дата		37. Подпись (для несовершеннолетних – подпись опекуна/законного представителя)
Moscow 01.12.2083		

Я информирован/а, что в случае отказа в выдаче визы визовый сбор не возвращается.

Применяется, если запрашивается виза на многократный въезд (см. пункт 24):

Я информирован/а, что для первого пребывания и последующих посещений территории стран-участников Шенгенского соглашения требуется соответствующий международный медицинский страховой полис.

Я информирован/-а и согласен/-а с тем, что предоставление мною личных данных, указанных в настоящей анкете, фотографирование и, в случае необходимости, снятие отпечатков пальцев являются обязательными для рассмотрения визового заявления; все личные данные, относящиеся ко мне и представленные в визовой анкете, будут переданы компетентным органам государств-участников Шенгенского соглашения и будут ими обработаны для принятия решения по моему заявлению.

Эти данные, как и данные о решении, принятом по моему заявлению, или о решении аннулировать или продлить срок действия уже выданной визы, будут введены и сохранены в Визовой информационной системе (VIS) ¹ максимально на 5 лет и в этот период будут доступны государственным учреждениям или службам, в компетенцию которых входит производить проверку виз на внешних границах шенгенской зоны и в её странах-участниках, а также иммиграционным службам и учреждениям, предоставляющим убежище, с целью проверки соблюдения требований законного въезда, пребывания и проживания на территории стран-участников, а также для выявления лиц, которые не выполняют или перестали выполнять эти условия, для рассмотрения прошений о предоставлении убежища и определения органов, ответственных за это рассмотрение. На некоторых условиях данные будут доступны также определённым службам государств-участников Шенгенского соглашения и Европолу для предотвращения, раскрытия и расследования правонарушений, связанных с терроризмом, и других тяжких преступлений. Государственным учреждением, ответственным за обработку данных в Польше, является Управление по делам иностранцев, ул. Кошикова 16, 00-564 Варшава (Urząd do Spraw Cudzoziemców, ul. Koszykowa 16, 00-564 Warszawa).

Мне известно, что в любом государстве-участнике Шенгенского соглашения имею право получить уведомление о данных, касающихся меня и хранящихся в системе (VIS), и о государстве-участнике, предоставившем такие данные, а также требовать исправления неверных данных, касающихся меня, и удаления моих личных данных, полученных незаконным путём. По моему запросу учреждение, оформляющее моё заявление, сообщит мне о способе осуществления моего права на проверку личных данных, а также на исправление или удаление данных в порядке, установленном национальным законодательством соответствующего государства. Ответственное за надзор учреждение, соответствующего государства-участника (Генеральный инспектор защиты личных данных, ул.Ставки 2, 00-193 Варшава).

Я заверяю, что все данные, добросовестно указанные мною в анкете, являются правильными и полными. Мне известно, что ложные данные могут стать причиной отказа или аннулирования уже выданной визы, а также повлечь за собой уголовное преследование в соответствии с законодательством того государства-участника Шенгенского соглашения, которое рассматривает моё визовое заявление.

Если виза будет выдана, я обязуюсь покинуть территорию государств-участников Шенгенского соглашения до истечения срока действия визы. Я информирован/-а о том, что наличие визы является лишь одним из условий, необходимых для въезда на европейскую территорию государств-участников Шенгенского соглашения. Сам факт предоставления визы не даёт права на получение компенсации в случае невыполнения мною требований п.1 ст.5 Распоряжения (Европейское сообщество) № 562/2006 (Шенгенского пограничного кодекса), вследствие чего не могут отказать во въезде в страну. При въезде на европейскую территорию государств-участников Шенгенского соглашения вновь проверяется, соблюдены ли условия въезда.

Место и дата

Moscow 01.12.2083

38. Подпись (для несовершеннолетних – подпись опекуна/законного представителя)

¹ Если VIS работает